

Литература:

1. Распространенность стоматологических заболеваний в Республике Беларусь / Л.Н.Дедова [и др.] // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2017. – Т. 1, № 2. – С. 193–202.
2. Дедова, Л.Н. Чувствительность дентина: современные методы лечения / Л.Н. Дедова, А.С. Соломевич // Стоматолог. Минск. – 2015. – № 2 (17). – С. 49–59.
3. Лечение чувствительности дентина у курящих пациентов с болезнями периодонта / Л.Н.Дедова [и др.] // Стоматолог. Минск. – 2016. – № 2 (21). – С. 12–15.
4. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.] ; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск : Экоперспектива, 2016. – 268 с.
5. Management of dentin hypersensitivity by National Dental Practice-Based Research Network practitioners: results from a questionnaire administered prior to initiation of a clinical study on this topic randomized, split-mouth clinical trial / D.T. Kopycka-Kedrzycki [et al.] // BMC Oral Health. – 2017. – Vol. 17. – P. 51-61.

УДК 616.314.17-008.1«2002/2019»

КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА В НАУКЕ И ПРАКТИКЕ, 2002-2019

Дедова Л.Н.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск

Периодонтология в XXI веке, и обычный вопрос: что принесла она современному обществу, какие перспективы ее в настоящем и будущем. Клиницистов интересует, изменится или сохранится, наработанные принципы стоматологии, обозначенные многими десятилетиями. Так, существуют ответы на некоторые важнейшие вопросы стоматологической науки и практики, которые обоснованы колоссальным опытом исследователей, их идей и данных многочисленных научных школ, показавших свою значимость и эффективность.

Следует отметить, что периодонтология в течение первого своего столетия развивалась стремительно в теоретических аспектах, что оказалось значимым в клинической практике, в частности, в начальных или подготовительных лечебных мероприятиях.

Вместе с этим, многочисленные работы свидетельствуют о тесной связи патологии периодонта и общим статусом человека.

Кроме того, существуют убедительные доказательства о важной проблеме в периодонтологии – особенность воспалительного процесса в периодонте, но к сожалению новая международная классификация (AAP и EFP, 2017) обобщает и не конкретизирует критерии для определения болезней периодонта

В настоящее время периодонтология проходит время перезагрузки, что связано с рядом научных и клинических знаний, повлиявших на повседневную практику. Вместе с этим, увеличение продолжительности жизни людей и их активная позиция в жизни ведет к большей подверженности болезням периодонта, что увеличивает в целом роль периодонтологии.

К сожалению, остаются нерешенные вопросы в механизме развития патологии в периодонте. Отражением этому является высокая распространенность болезней периодонта, в частности в Республике Беларусь (94,8%), а также многочисленные и разноречивые методы диагностики и профилактики, которые требуют уточнения.

В исследованиях, проведенных нами в последние 40 лет, было уделено выбору эффективных диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, целесообразность которых была основана на разработанной концепции болезней

периодонта, основанной на особенностях динамики биологической системы периодонта (Л.Н. Дедова, 2002) и апробированной классификации болезней периодонта (Л.Н. Дедова, 2002-2019) (Табл.).

Классификация отражает топографию, морфологию, течение, форму, стадию, тяжесть и распространенность патологического процесса, что улучшает диагностику болезней периодонта, а также дает возможность прогнозировать и дифференцированно превентивно лечить эти болезни. Выделены особенности патологии по характеристике, происхождению и течению. В этом числе - воспалительные, дегенеративные и неопластические процессы. Часто эти процессы протекают не в чистом варианте, а в комбинации друг с другом, причем воспаление играет доминирующую роль [1-4].

Гингивит - воспаление десны в результате воздействия неблагоприятных местных и общих факторов, протекающий без нарушения зубодесневого прикрепления.

Периодонтит - воспаление тканей периодонта полиэтиологичной природы, сопровождающееся деструкцией периодонтальной связки и межальвеолярной кости, приводящее к утрате зубов.

Быстро прогрессирующий периодонтит – нарастающий, прогредиентный, постоянно усиливающийся процесс, развивающийся молниеносно на фоне различных форм периодонтита и приводящий к быстрой потере зубов.

Эндопериодонтит – воспаление тканей периодонта, сопровождающееся деструкцией периодонтальной связки, межальвеолярной кости в области эндодонта и периодонта.

Рецессия десны - апикальная миграция десны вдоль корня зуба, приводящая к его оголению.

Периодонтальная атрофия - уменьшение без видимого воспаления объема десны, альвеолярной кости, сопровождающееся апикальным перемещением десневого края без образования карманов.

Гипертрофия десны – увеличенные участки десны, образованные за счет количественного роста тканевых элементов.

Вместе с этим нами выделено пять типов течения болезней периодонта: I тип – острый быстро развивающийся процесс, при котором параметры объективных тестов находятся на высоких пределах; II тип – хронический процесс, который развивается в течение многих лет и очень редко достигает тяжелой степени тяжести; III тип – обострение хронического процесса, который в определенный период развития может сопровождаться острым воспалением с присутствием большого количества нейтрофилов. Вероятной причиной перехода хронического процесса в активный является изменение бактериальной флоры в тканях периодонта; IV тип – быстро прогрессирующий процесс, который развивается молниеносно и в течение нескольких месяцев может привести к ранней потере зубов; V тип – обратимый процесс, при котором происходят последовательные позитивные изменения, приводящие к здоровому периодонту.

Такая систематика болезней периодонта дает возможность характеризовать патологический процесс, включая уровень его развития, что очень ценно в постановке диагноза.

Таблица – Классификация болезней периодонта (Л.Н.Дедова 2002-2012-2019)

1. Гингивит (K 05)				
1.1. течение	1.2. форма	1.3. стадия	1.4. распространенность	1.5. степень тяжести
1.1.1. острый (K05.0)	1.2.1. простой	1.3.1. начальная	1.4.1. локализованный	1.5.1. легкая
1.1.2. хронический (K05.1)	маргинальный (K05.10)	1.3.2. ранняя	1.4.2. генерализованный	1.5.2. средняя
1.1.3. рецидивный	1.2.2. язвенный (K05.12)	1.3.3. развившаяся		1.5.3. тяжелая
1.1.4. прогрессирующий	1.2.3. гиперпластический (K 05.11)			
1.1.5. обратимый	1.2.4. симптоматический (K 05.13, K05.08, K05.18, K069.1, B00.2)			

2.Периодонтит

2.1.течение	2.2.форма	2.3.распространенность	2.4.степень тяжести
2.1.1.острый (K05.2)	2.2.1.простой	2.3.1.локализованный	2.4.1.легкая
2.1.2.хронический (K05.3)	2.2.2.сложный	2.3.2.генерализованный	2.4.2.средняя
2.1.3.обострение хронического, в том числе абсцесс (K05.20, K05.21)	2.2.3.симптоматический (K05.38, K05.39, K05.5)		2.4.3.тяжелая
2.1.4.быстро прогрессирующий (K05.4)			
2.1.5.ремиссия			

3.Эндопериодонтит

3.1.течение	3.2.форма	3.3.стадия	3.4.распространенность	3.5.степень тяжести
3.1.1.острый	3.2.1.простой	3.3.1.начальная	3.4.1.локализованный	3.5.1.легкая
3.1.2.хронический	3.2.2.сложный	3.3.2.развившаяся		3.5.2.средняя
3.1.3.обострение хронического, в том числе абсцесс	3.2.3.симптоматический			3.5.3.тяжелая
3.1.4.ремиссия				

4.Рецессия десны (K 06.0)

4.1.форма	4.2.распространенность	4.3.степень тяжести
4.1.1.анатомическая (K06.2)	4.2.1.локализованная	4.3.1.легкая
4.1.2.физиологическая	4.2.2.генерализованная	4.3.2.средняя
4.1.3.симптоматическая (K05)		4.3.3.тяжелая

5.Периодонтальная атрофия (K05.5)

5.1.форма	5.2.распространенность	5.3.степень тяжести
5.1.1.физиологическая	5.2.1.генерализованная	5.3.1.легкая
5.1.2.симптоматическая (Q67.4, K07, K06.1)		5.3.2.средняя
		5.3.3.тяжелая

6.Гипертрофия десны

6.1.форма	6.2.распространенность
6.1.1.фиброматоз (K06.10)	6.2.1.локализованная
6.1.2.другая гипертрофия десны (K06.18, K06.19)	6.2.2.генерализованная

Периодонтология прошла длинный путь от частной семиотики до ориентированного патогенетического лечения. Вместе с этим полученные данные дают возможность продолжения изучения механизма развития, особенностей клинического проявления, а также эффективных методов лечения болезней периодонта.

Литература:

1. Дедова, Л.Н. Систематика заболеваний периодонта / Л.Н. Дедова // Стоматол. журн. – 2002. – № 2. – С. 2–6.
2. Дедова, Л.Н. Заболевания периодонта: теоретические основы / Л.Н. Дедова // Здоровоохранение. – 2003. – № 5. – С. 41–44.
3. Дедова, Л.Н. Эндопериодонтит – новое в классификации болезней периодонта / Л.Н. Дедова, Ю.Л. Денисова, Л.А. Денисов // Стоматолог. Минск. – 2012. – № 3 (6). – С. 16–21.
4. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта : учеб. пособие / Л.Н. Дедова [и др.] ; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск : Экоперспектива, 2016. – 268 с.